

* 最終更新日	2026 年 3 月 11 日			
機関情報				
* 機関名	松江市国民健康保険来待診療所			
* 所在地	郵便番号：	699	-	0405
	住所：	松江市宍道町上来待213-1		
* 電話番号	0852	-	66	- 0002
FAX番号	0852	-	66	- 9051
健診機関番号	3211111012			
窓口となるメールアドレス	kimati (@) tx.miracle.ne.jp			
ホームページ	<a href="https://www.iryuu.teikyouseido.mhlw.go.jp/znk-web/juminkania/S2300/initialize">https://www.iryuu.teikyouseido.mhlw.go.jp/znk-web/juminkania/S2300/initialize</a>			
* 経営主体	松江市			
* 開設者名	松江市長 上定昭仁			
* 管理者名	来待診療所協議会 会長 山田顕士			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	島根県医師会・松江市医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤			1 人
	非常勤			0 人
* 看護師	常勤			4 人
	非常勤			1 人
* 臨床検査技師	常勤			0 人
	非常勤			0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			0 人
	非常勤			0 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし			
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： (株)ビー・エム・エル		
* 眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関：		
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会ほか		
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
* 特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	163 人	1 日当たり	2 人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	200 人	1 日当たり	3 人
* 特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (動機付け支援) <input checked="" type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input type="checkbox"/> 無			

* 最終更新日	2026 年 2 月 17 日			
機関情報				
* 機関名	つだ胃腸科・内科クリニック			
* 所在地	郵便番号：	690	-	0017
	住所：	島根県松江市西津田3-5-21		
* 電話番号	0852	-	40	- 9101
FAX番号	0852	-	40	- 9101
健診機関番号	3210114561			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	<a href="https://www.tsudaityoka.jp/">https://www.tsudaityoka.jp/</a>			
* 経営主体	つだ胃腸科・内科クリニック			
* 開設者名	千貫 大介			
* 管理者名	千貫 大介			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤			1 人
	非常勤			人
* 看護師	常勤			1 人
	非常勤			1 人
* 臨床検査技師	常勤			人
	非常勤			人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤			人
	非常勤			人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコバイオシステムズ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： みやけ眼科		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： ファルコバイオシステムズ		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期	通年		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 11:30	~	~
	火曜日	8:30 ~ 11:30	~	~
	水曜日	8:30 ~ 11:30	~	~
	木曜日	8:30 ~ 11:30	~	~
	金曜日	8:30 ~ 11:30	~	~
	土曜日	8:30 ~ 11:30	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1 日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	500 人	1 日当たり	5 人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 28 日			
機関情報				
*機関名	胃腸科内科田中医院			
*所在地	郵便番号：	699	-	0401
	住所：	島根県松江市宍道町宍道946-1		
*電話番号	0852	-	66	- 0022
FAX番号	0852	-	66	- 0081
健診機関番号	0000114652			
窓口となるメールアドレス	ichoukanaikazimu9461 (@) gmail.com			
ホームページ				
*経営主体	個人			
*開設者名	田中 新亮			
*管理者名	田中 新亮			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____	_____	2人
	非常勤	_____	_____	0人
*看護師	常勤	_____	_____	2人
	非常勤	_____	_____	4人
*臨床検査技師	常勤	_____	_____	0人
	非常勤	_____	_____	0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	_____	2人
	非常勤	_____	_____	1人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 株式会社ファルコバイオシステムズ		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市内の眼科医療機関		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 株式会社ファルコバイオシステムズ		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	15人	1日当たり	3人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	15人	1日当たり	3人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 27 日			
機関情報				
*機関名	信太内科医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	0887
	住所：	松江市殿町332番地		
*電話番号	0852	-	21	-
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	個人			
*開設者名	信太 秀夫			
*管理者名	信太 秀夫			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____	_____	1人
	非常勤	_____	_____	0人
*看護師	常勤	_____	_____	2人
	非常勤	_____	_____	1人
*臨床検査技師	常勤	_____	_____	0人
	非常勤	_____	_____	0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	_____	2人
	非常勤	_____	_____	0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市医師会附属臨床検査センター		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する松江市内の眼科		
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会、日本臨床検査技師会、島根県臨床		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	火曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	水曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	木曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	金曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	土曜日	9:00 ~ 10:30	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	100人	1日当たり	1人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 24 日			
機関情報				
*機関名	医療法人社団創健会 松江記念病院 健診支援センター			
*所在地	郵便番号： 690 - 0015			
	住所： 島根県松江市上乃木三丁目4番1号			
*電話番号	0852 - 27 - 8382			
FAX番号	0852 - 29 - 0163			
健診機関番号	3220700028			
窓口となるメールアドレス	kenko (@) souken-kai.or.jp			
ホームページ	<a href="https://www.souken-kai.or.jp/">https://www.souken-kai.or.jp/</a>			
*経営主体	医療法人社団創健会			
*開設者名	内藤 篤			
*管理者名	舟塚 雅英			
第三者評価	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本人間ドック・予防医療学会		
認定取得年月日	2023 年 4 月 1 日			
契約取りまとめ機関名	島根県社会保険診療報酬支払基金・島根県国民健康保険団体連合会			
所属組織名	医療法人社団創健会 松江記念病院			
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____		4人
	非常勤	_____		5人
*看護師	常勤	_____		5人
	非常勤	_____		3人
*臨床検査技師	常勤	_____		3人
	非常勤	_____		1人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		8人
	非常勤	_____		1人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： (株) LSIメディエンス		
*眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施 <input type="checkbox"/> 委託	委託機関： _____		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会・日本臨床衛生検査技師会		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	午前中のみ実施		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	火曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	水曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	木曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	金曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	土曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域	_____			
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	133人	1日当たり	1人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	150人	1日当たり	1人
*特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 21 日			
機関情報				
*機関名	医療法人坪内内科小児科医院			
*所在地	郵便番号：	699 - 0401		
	住所：	松江市宍道町宍道1296-6		
*電話番号	0852 - 66 - 2545			
FAX番号	- -			
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス			(@)	
ホームページ				
*経営主体	坪内研二			
*開設者名	坪内研二			
*管理者名	坪内研二			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： _____		
認定取得年月日		年	月 日	
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤 _____	1 人		
	非常勤 _____	0 人		
*看護師	常勤 _____	1 人		
	非常勤 _____	2 人		
*臨床検査技師	常勤 _____	0 人		
	非常勤 _____	0 人		
*上記以外の健診スタッフ	常勤 _____	2 人		
	非常勤 _____	0 人		
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： _____ _____		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： _____ _____		
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施		
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関： _____		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	6月1日～10月31日		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	～	～	～
	火曜日	～	～	～
	水曜日	～	～	～
	木曜日	～	～	～
	金曜日	～	～	～
	土曜日	～	～	～
	日曜日	～	～	～
祝日	～	～	～	
*特定健康診査の単価		8,624	円以下/人	
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり 人	
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	385 人	1日当たり 6 人	
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）	<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 21 日			
機関情報				
*機関名	医療法人財団公仁会 鹿島病院			
*所在地	郵便番号：	690	-	0803
	住所：	松江市鹿島町名分243-1		
*電話番号	0852	-	82	- 2627
FAX番号	0852	-	82	- 9221
健診機関番号	3211110857			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	<a href="http://www.kashima-hosp.or.jp">http://www.kashima-hosp.or.jp</a>			
*経営主体	医療法人財団公仁会			
*開設者名	理事長 山崎 悟			
*管理者名	坂之上 一史			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施			
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	島根県医師会・松江市医師会			
所属組織名	松江市医師会			
スタッフ情報				
*医師	常勤			5人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			2人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			2人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			3人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコバイオシステムズ株式会社		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市内の眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 日本医師会、日本臨床検査技師会、島根県臨床検査技師会		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 16:00	~
	火曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 16:00	~
	水曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 16:00	~
	木曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 16:00	~
	金曜日	8:30 ~ 12:30	14:00 ~ 16:00	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域	実施なし			
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	19人	1日当たり	3人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	3人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 21 日			
機関情報				
*機関名	医療法人 大学前のつ内科クリニック			
*所在地	郵便番号： 690 - 0825			
	島根県松江市学園2丁目27-17			
*電話番号	0852	-	24	- 3000
FAX番号	0852	-	24	- 3223
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	dnmc0705 (@) tx.miracle.ne.jp			
ホームページ				
*経営主体	医療法人 大学前のつ内科クリニック			
*開設者名	野津 和巳			
*管理者名	野津 和巳			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			4人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			4人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： BML		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する眼科		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： BML		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	6月～10月		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	～	～	～
	火曜日	～	～	～
	水曜日	～	～	～
	木曜日	～	～	～
	金曜日	～	～	～
	土曜日	～	～	～
	日曜日	～	～	～
祝日	～	～	～	
*特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	60人	1日当たり	2人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 無

* 最終更新日	2026 年 1 月 21 日			
機関情報				
* 機関名	医療法人敬愛会森脇医院			
* 所在地	郵便番号：	690	-	0878
	住所：	島根県松江市砂子町202-3		
* 電話番号	0852	-	27	- 2211
FAX番号	0852	-	27	- 2213
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	医療法人敬愛会			
* 開設者名	理事長 森脇健史			
* 管理者名	理事長 森脇健史			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____		1 人
	非常勤	_____		1 人
* 看護師	常勤	_____		2 人
	非常勤	_____		0 人
* 臨床検査技師	常勤	_____		0 人
	非常勤	_____		0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		4 人
	非常勤	_____		0 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市内の眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： ファルコ		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 11:00	15:00 ~ 17:00	~
	火曜日	~	~	~
	水曜日	9:00 ~ 11:00	15:00 ~ 17:00	~
	木曜日	9:00 ~ 11:00	15:00 ~ 17:00	~
	金曜日	9:00 ~ 11:00	15:00 ~ 17:00	~
	土曜日	9:00 ~ 11:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
* 特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1 日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	700 人	1 日当たり	10 人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)		<input type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 21 日			
機関情報				
*機関名	あさひまちクリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0003
	住所：	松江市朝日町476-7		
*電話番号	0852	-	61	- 3006
FAX番号	0852	-	61	- 3007
健診機関番号	3210114256			
窓口となるメールアドレス	asahimachi-naika (@) cpost.plala.or.jp			
ホームページ	<a href="https://www.asahimachi-clinic-matsue.com">https://www.asahimachi-clinic-matsue.com</a>			
*経営主体	医療法人博心会			
*開設者名	小林 淳子			
*管理者名	小林 淳子			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日		年	月	日
契約取りまとめ機関名	松江市医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			3人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			2人
	非常勤			2人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： BML		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 受診者が希望する眼科		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 日本医師会		
	<input type="checkbox"/> 未実施	日本衛生検査所協会		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input checked="" type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	503人	1日当たり	2人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	500人	1日当たり	2人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）	<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 19 日			
機関情報				
*機関名	野津医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	1101
	住所：	松江市本庄町565-1		
*電話番号	0852	-	34	- 0503
FAX番号	0852	-	34	- 0668
健診機関番号	3210111682			
窓口となるメールアドレス	nozu-t(@) tx.miracle.ne.jp			
ホームページ				
*経営主体	個人			
*開設者名	野津立秋			
*管理者名	野津立秋			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関： [ ]		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____		1人
	非常勤	_____		0人
*看護師	常勤	_____		2人
	非常勤	_____		1人
*臨床検査技師	常勤	_____		0人
	非常勤	_____		0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		1人
	非常勤	_____		1人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： BML		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者の希望する眼科医院		
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関： [ ]		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	18:00 ~ 18:30
	火曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	18:00 ~ 18:30
	水曜日	9:00 ~ 12:00	12:00 ~ 13:00	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	18:00 ~ 18:30
	金曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	18:00 ~ 18:30
	土曜日	9:00 ~ 12:00	12:00 ~ 13:00	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	3人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	10人	1日当たり	3人
*特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 19 日			
機関情報				
*機関名	医療法人 中村内科循環器クリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0823
	住所：	島根県松江市西川津町398番地51		
*電話番号	0852	-	20	- 7711
FAX番号	0852	-	20	- 2300
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	医療法人 中村内科循環器クリニック			
*開設者名	理事長 中村 展招			
*管理者名	中村 展招			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	松江市医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			2人
*看護師	常勤			3人
	非常勤			人
*臨床検査技師	常勤			1人
	非常勤			人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			人
	非常勤			人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市医師会検査センター		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する眼科		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 松江市医師会検査センター		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 10:30	15:00 ~ 16:00	~
	火曜日	8:30 ~ 10:30	15:00 ~ 16:00	~
	水曜日	8:30 ~ 10:30	15:00 ~ 16:00	~
	木曜日	8:30 ~ 10:30	~	~
	金曜日	8:30 ~ 10:30	15:00 ~ 16:00	~
	土曜日	8:30 ~ 10:30	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	290 人	1日当たり	3 人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	5 人	1日当たり	5 人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 17 日			
機関情報				
*機関名	医療法人いきいきクリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0011
	住所：	島根県松江市東津田町1768-2		
*電話番号	0852	-	27	- 1551
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号	3210114041			
窓口となるメールアドレス	cd (@) ikiiki-clinic.jp			
ホームページ	<a href="https://ikiiki-clinic.jp/">https://ikiiki-clinic.jp/</a>			
*経営主体	医療法人			
*開設者名	理事長 横木 広幸			
*管理者名	理事長 横木 広幸			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			1人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			1人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 株式会社ビー・エム・エル		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 受診者が希望する眼科		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 9:30	15:00 ~ 15:30	~
	火曜日	~	~	~
	水曜日	9:00 ~ 9:30	15:00 ~ 15:30	~
	木曜日	~	~	~
	金曜日	~	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	12,727 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	51人	1日当たり	4人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	60人	1日当たり	4人
*特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input checked="" type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 17 日			
機関情報				
*機関名	たけだ医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	0033
	住所：	松江市大庭町1801-1		
*電話番号	0852	-	61	- 1173
FAX番号	0852	-	61	- 1277
健診機関番号	3210114983			
窓口となるメールアドレス	takedaiin-rcp (@) outlook.jp			
ホームページ	<a href="https://takeda-iin.jp/">https://takeda-iin.jp/</a>			
*経営主体	個人			
*開設者名	武田洋平			
*管理者名	武田洋平			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			2人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			4人
	非常勤			2人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			3人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 株式会社ファルコバイオシステムズ		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 清水眼科		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 株式会社ファルコバイオシステムズ		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	通年 開院日		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	水曜日	~	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	9,570 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input checked="" type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	6人	1日当たり	1人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	1,000人	1日当たり	5人
*特定保健指導の実施	<input checked="" type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input checked="" type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 16 日			
機関情報				
*機関名	後藤クリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0033
	住所：	島根県松江市大庭町129-6		
*電話番号	0852	-	20	- 5100
FAX番号	0852	-	20	- 5105
健診機関番号	3210113464			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	gotocli.jp			
*経営主体	法人			
*開設者名	後藤泰利			
*管理者名	後藤泰利			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____	_____	1人
	非常勤	_____	_____	0人
*看護師	常勤	_____	_____	4人
	非常勤	_____	_____	0人
*臨床検査技師	常勤	_____	_____	0人
	非常勤	_____	_____	0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	_____	3人
	非常勤	_____	_____	0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： SRL		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市内眼科医療機関		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本臨床衛生検査技師会		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 11:00	15:30 ~ 17:00	~
	火曜日	8:30 ~ 11:00	15:30 ~ 17:00	~
	水曜日	8:30 ~ 11:00	~	~
	木曜日	8:30 ~ 11:00	15:30 ~ 17:00	~
	金曜日	8:30 ~ 11:00	15:30 ~ 17:00	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	11,000 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	250人	1日当たり	5人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 15 日			
機関情報				
*機関名	医療法人けんクリニック 柴田脳神経外科			
*所在地	郵便番号：	690	-	0888
	住所：	島根県松江市北堀町13番地		
*電話番号	0852	-	25	- 8866
FAX番号	0852	-	25	- 8857
健診機関番号	3210113043			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	<a href="https://shibata-nsc.jp">https://shibata-nsc.jp</a>			
*経営主体	けんクリニック			
*開設者名	柴田憲司			
*管理者名	柴田憲司			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	一般社団法人松江市医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			2人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			3人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			1人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			0人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 福山臨床検査センター		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する眼科		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 福山臨床検査センター		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:30 ~ 11:30	14:30 ~ 15:00	~
	火曜日	9:30 ~ 11:30	14:30 ~ 15:00	~
	水曜日	9:30 ~ 10:30	~	~
	木曜日	9:30 ~ 11:30	14:30 ~ 15:00	~
	金曜日	9:30 ~ 11:30	14:30 ~ 15:00	~
	土曜日	9:30 ~ 10:30	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,800 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	4人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 13 日			
機関情報				
*機関名	勝部医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	0877
	住所：	島根県松江市春日町365-3		
*電話番号	0852	-	27	- 5800
FAX番号	0852	-	27	- 6533
健診機関番号	3210113167			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	医療法人勝部医院			
*開設者名	医療法人勝部医院 理事長 勝部 晋			
*管理者名	理事長 勝部 晋			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			1人
*看護師	常勤			1人
	非常勤			2人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			1人
	非常勤			2人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコバイオシステムズ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市内眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 日本臨床検査技師会		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 17:00	~
	火曜日	~	~	~
	水曜日	~	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 17:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	9,000 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	240人	1日当たり	4人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

* 最終更新日	2026 年 1 月 13 日			
機関情報				
* 機関名	須山医院			
* 所在地	郵便番号：	690	-	0876
	住所：	島根県松江市黒田町30-4		
* 電話番号	0852	-	20	- 1875
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	診療所（個人）			
* 開設者名	須山浩美			
* 管理者名	須山浩美			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____	_____	1人
	非常勤	_____	_____	0人
* 看護師	常勤	_____	_____	4人
	非常勤	_____	_____	1人
* 臨床検査技師	常勤	_____	_____	1人
	非常勤	_____	_____	0人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	_____	0人
	非常勤	_____	_____	0人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： ファルコバイオシステム		
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する眼科		
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
* 外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期	6月から10月まで		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	火曜日	8:30 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	水曜日	8:30 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	木曜日	8:30 ~ 12:00	~	~
	金曜日	8:30 ~ 12:00	15:00 ~ 18:00	~
	土曜日	8:30 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
* 特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	231人	1日当たり	2人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 9 日			
機関情報				
*機関名	医療法人 弥生会 山本内科医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	0851
	住所：	松江市堂形町754		
*電話番号	0852	-	28	- 5100
FAX番号	0852	-	28	- 5235
健診機関番号	3210112938			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	<a href="http://www.matsue-med.or.jp">http://www.matsue-med.or.jp</a>			
*経営主体	医療法人			
*開設者名	医療法人 弥生会 理事長 山本 悦正			
*管理者名	山本 悦正			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	一般社団法人松江市医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			2人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			3人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			0人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： ファルコバイオシステムズ		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 眼科医院		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	通年		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:30 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	火曜日	8:30 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	水曜日	8:30 ~ 12:00	~	~
	木曜日	8:30 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	金曜日	8:30 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	土曜日	8:30 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,700 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	600人	1日当たり	5人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 8 日			
機関情報				
*機関名	医療法人社団 吉祥会 医療法人 吉岡医院			
*所在地	郵便番号： 690 - 1404			
	住所： 島根県松江市八束町波入607番地1			
*電話番号	0852 - 76 - 3466			
FAX番号	-			
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	医療法人			
*開設者名	吉岡 丈			
*管理者名	吉岡 丈			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____	1人	
	非常勤	_____	0人	
*看護師	常勤	_____	2人	
	非常勤	_____	1人	
*臨床検査技師	常勤	_____	0人	
	非常勤	_____	0人	
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	2人	
	非常勤	_____	0人	
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし			
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： ファルコバイオシステムズ		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する眼科		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会 日本臨床検査技師会		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	6月1日～10月31日		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	火曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	水曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	木曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	金曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input checked="" type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	375人	1日当たり	3人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援） <input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無			

*最終更新日	2026 年 1 月 7 日			
機関情報				
*機関名	医療法人 三浦医院			
*所在地	郵便番号： 699 - 0101			
	住所： 島根県松江市東出雲町揖屋1178番地6			
*電話番号	0852 - 52 - 3739			
FAX番号	0852 - 52 - 3741			
健診機関番号	3211111186			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ	<a href="https://miura-cl.net">https://miura-cl.net</a>			
*経営主体	医療法人 三浦医院			
*開設者名	三浦裕和			
*管理者名	三浦裕和			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____		2人
	非常勤	_____		0人
*看護師	常勤	_____		4人
	非常勤	_____		0人
*臨床検査技師	常勤	_____		0人
	非常勤	_____		0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		0人
	非常勤	_____		0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 福山臨床		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市内眼科医療機関		
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本臨床衛生検査技師会		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 11:00	~	~
	火曜日	9:00 ~ 11:00	~	~
	水曜日	9:00 ~ 11:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 11:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 11:00	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	12,848 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	137人	1日当たり	3人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	5人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2026 年 1 月 6 日			
機関情報				
*機関名	医療法人佐々木医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	1312
	住所：	島根県松江市美保関町森山726番地11		
*電話番号	0852	-	72	- 2522
FAX番号	0852	-	72	- 2985
健診機関番号	3211111004			
窓口となるメールアドレス	sasakiclinjimu (@) email.plala.or.jp			
ホームページ				
*経営主体	医療法人佐々木医院			
*開設者名	医療法人佐々木医院			
*管理者名	佐々木成一郎			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			0人
*看護師	常勤			2人
	非常勤			3人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			2人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市眼底検査実施眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 市衛生検査技師会、岡山県臨床検査技師会、日本		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input checked="" type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	600人	1日当たり	6人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 無

*最終更新日	2026 年 1 月 5 日			
機関情報				
*機関名	医療法人佐藤クリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0875
	住所：	島根県松江市外中原町121-2		
*電話番号	0852	-	24	- 3101
FAX番号	0852	-	25	- 2971
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	<a href="mailto:satoclinic@water.ocn.ne.jp">satoclinic (@) water.ocn.ne.jp</a>			
ホームページ				
*経営主体	医療法人佐藤クリニック			
*開設者名	佐藤慶一			
*管理者名	佐藤慶一			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			人
*看護師	常勤			2人
	非常勤			3人
*臨床検査技師	常勤			人
	非常勤			人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			2人
	非常勤			3人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 福山臨床		
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 受診者が希望する眼科		
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 17:30	~
	火曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 17:30	~
	水曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	木曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 17:30	~
	金曜日	8:45 ~ 12:00	14:30 ~ 17:30	~
	土曜日	8:45 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	10人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2025 年 11 月 13 日			
機関情報				
*機関名	医療法人入澤クリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0025
	住所：	鳥根県松江市八幡町285-6		
*電話番号	0852	-	69	- 2290
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	医療法人入澤クリニック			
*開設者名	松本和也			
*管理者名	松本和也			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			2人
*看護師	常勤			3人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			4人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市医師会臨床検査センター		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 受診者が希望する眼科		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	12:00 ~ 13:00	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	12:00 ~ 13:00	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域	鳥根県松江市			
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input type="checkbox"/> 有		<input checked="" type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	600人	1日当たり	6人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

* 最終更新日	2025 年 11 月 13 日			
機関情報				
* 機関名	東部島根医療福祉センター			
* 所在地	郵便番号：	690	-	0864
	住所：	松江市東生馬町15-1		
* 電話番号	0852	-	36	-
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号	3210112631			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	社会福祉法人島根整肢学園			
* 開設者名	社会福祉法人島根整肢学園理事長木原清			
* 管理者名	伊達伸也			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____	_____	1 人
	非常勤	_____	_____	0 人
* 看護師	常勤	_____	_____	4 人
	非常勤	_____	_____	1 人
* 臨床検査技師	常勤	_____	_____	2 人
	非常勤	_____	_____	0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____	_____	0 人
	非常勤	_____	_____	0 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし			
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市医師会検査センター		
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施 <input checked="" type="checkbox"/> 委託	委託機関： 松江市内の委託眼科		
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関： 日本医師会 日本臨床検査技師会 島根県臨床検査技師会		
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期	6月1日から10月31日(松江市国保特定健診機関に準ずる)		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	~	~	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	水曜日	~	~	~
	木曜日	~	~	~
	金曜日	~	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
* 特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約 <input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	40 人	1日当たり	2 人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 (動機付け支援) <input type="checkbox"/> 有 (積極的支援) <input checked="" type="checkbox"/> 無			

*最終更新日	2025 年 12 月 12 日			
機関情報				
*機関名	津田小学校前よしの医院			
*所在地	郵便番号：	690	0011	
	住所：	島根県松江市東津田町1195-3		
*電話番号	0852	22	1133	
FAX番号	-	-		
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	津田小学校前よしの医院			
*開設者名	吉野 生季三			
*管理者名	吉野 生季三			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	1人		
	非常勤	0人		
*看護師	常勤	3人		
	非常勤	1人		
*臨床検査技師	常勤	0人		
	非常勤	0人		
*上記以外の健診スタッフ	常勤	3人		
	非常勤	0人		
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし	
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市内眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： 日本医師会等		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	6月～10月 時間は要確認		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	～	～	～
	火曜日	～	～	～
	水曜日	～	～	～
	木曜日	～	～	～
	金曜日	～	～	～
	土曜日	～	～	～
	日曜日	～	～	～
祝日	～	～	～	
*特定健康診査の単価	8,448 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	5人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）	<input type="checkbox"/> 有（積極的支援）	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

* 最終更新日	2025 年 12 月 8 日			
機関情報				
* 機関名	前之園泌尿器科内科医院			
* 所在地	郵便番号：	690	-	0045
	住所：	松江市乃白町薬師前1-1		
* 電話番号	0852	-	24	- 6255
FAX番号	-	-	-	-
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	個人			
* 開設者名	前之園省三			
* 管理者名	前之園省三			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____		1 人
	非常勤	_____		0 人
* 看護師	常勤	_____		2 人
	非常勤	_____		0 人
* 臨床検査技師	常勤	_____		0 人
	非常勤	_____		0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		3 人
	非常勤	_____		1 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙 <input type="checkbox"/> 施設内禁煙 <input type="checkbox"/> なし			
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 眼科		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施			
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期	6月～10月		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 9:30	~	~
	火曜日	9:00 ~ 9:30	~	~
	水曜日	9:00 ~ 9:30	~	~
	木曜日	~	~	~
	金曜日	9:00 ~ 9:30	~	~
	土曜日	~	~	~
	日曜日	~	~	~
	祝日	~	~	~
* 特定健康診査の単価	8,822 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	150 人	1日当たり	2 人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援） <input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無			

*最終更新日	2025 年 11 月 25 日			
機関情報				
*機関名	医療法人社団 中村クリニック 中村医院			
*所在地	郵便番号：	690	-	0332
	住所：	島根県松江市鹿島町佐陀本郷1852		
*電話番号	0852	-	82	- 0046
FAX番号	0852	-	27	- 2686
健診機関番号				
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
*経営主体	医療法人社団			
*開設者名	理事長 中村英介			
*管理者名	中村英介			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名				
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤	_____		1人
	非常勤	_____		0人
*看護師	常勤	_____		0人
	非常勤	_____		0人
*臨床検査技師	常勤	_____		0人
	非常勤	_____		0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		1人
	非常勤	_____		0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input checked="" type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関：		
	<input type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施		<input type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 17:30	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 17:30	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	~	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	15:00 ~ 17:30	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
*特定健康診査の単価	8,000 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約		<input type="checkbox"/> 予約不要
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	人	1日当たり	人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	300人	1日当たり	10人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2025 年 11 月 25 日				
機関情報					
*機関名	浜北台メディカルスクエア よねだ内科				
*所在地	郵便番号：	690	-	0871	
	住所：	島根県松江市東奥谷町144-12			
*電話番号	0852	-	28	-	2500
FAX番号	0852	-	28	-	1500
健診機関番号	3210112789				
窓口となるメールアドレス	yhal (@) amber.plala.or.jp				
ホームページ					
*経営主体	個人				
*開設者名	米田 治彦				
*管理者名	米田 治彦				
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：			
認定取得年月日	年 月 日				
契約取りまとめ機関名					
所属組織名					
スタッフ情報					
*医師	常勤			1人	
	非常勤			0人	
*看護師	常勤			2人	
	非常勤			0人	
*臨床検査技師	常勤			0人	
	非常勤			0人	
*上記以外の健診スタッフ	常勤			0人	
	非常勤			0人	
施設及び設備情報					
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
*個人情報保護に関する規定類	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
*受動喫煙対策	<input checked="" type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし		
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコバイオシステムズ			
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託				
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 浜北台メディカルスクエア ふじい眼科			
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託				
*内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施			
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：			
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施				
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無			
運営に関する情報					
*実施日及び実施時間	特定時期				
	通年	午前	午後	夜間	
	月曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~	
	火曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~	
	水曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~	
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~	
	金曜日	9:00 ~ 12:00	15:30 ~ 18:00	~	
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~	
	日曜日	~	~	~	
祝日	~	~	~		
*特定健康診査の単価	1,303 円以下/人				
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input checked="" type="checkbox"/> 予約不要		
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要		
巡回型健診の実施地域					
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
その他					
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	71人	1日当たり	人	
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	200人	1日当たり	5人	
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)	<input type="checkbox"/> 有 (積極的支援)	<input checked="" type="checkbox"/> 無		

* 最終更新日	2025 年 11 月 17 日			
機関情報				
* 機関名	くまの診療所金森クリニック			
* 所在地	郵便番号：	690	-	2104
	住所：	島根県松江市八雲町熊野803-9		
* 電話番号	0852	-	54	- 9053
FAX番号	0852	-	54	- 9048
健診機関番号	3211111137			
窓口となるメールアドレス	(@)			
ホームページ				
* 経営主体	くまの診療所金森クリニック			
* 開設者名	金森 弘明			
* 管理者名	金森 弘明			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	島根県医師会、松江市医師会			
所属組織名	松江市医師会			
スタッフ情報				
* 医師	常勤	_____		1 人
	非常勤	_____		0 人
* 看護師	常勤	_____		1 人
	非常勤	_____		0 人
* 臨床検査技師	常勤	_____		0 人
	非常勤	_____		0 人
* 上記以外の健診スタッフ	常勤	_____		0 人
	非常勤	_____		0 人
施設及び設備情報				
* 受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
* 個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
* 受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙	<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし	
* 血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： ファルコバイオシステムズ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
* 内部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施		
* 外部精度管理	<input checked="" type="checkbox"/> 実施	実施機関： ファルコバイオシステムズ		
	<input type="checkbox"/> 未実施			
* 健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
運営に関する情報				
* 実施日及び実施時間	特定時期			
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	火曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	水曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	木曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	金曜日	9:00 ~ 12:00	16:00 ~ 18:00	~
	土曜日	9:00 ~ 12:00	~	~
	日曜日	~	~	~
祝日	~	~	~	
* 特定健康診査の単価	8,888 円以下/人			
* 特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
* 救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
* 苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	2 人	1 日当たり	1 人
* 実施可能な特定健康診査の件数	年間	2 人	1 日当たり	1 人
* 特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有 (動機付け支援)	<input type="checkbox"/> 有 (積極的支援)	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

*最終更新日	2025 年 11 月 13 日			
機関情報				
*機関名	小林クリニック			
*所在地	郵便番号：	690	-	0863
	住所：	島根県松江市比津町149-1		
*電話番号	0852	-	55	- 6616
FAX番号	0852	-	55	- 6615
健診機関番号	3210113365			
窓口となるメールアドレス	koba-clinic (@) purple.plala.or.jp			
ホームページ				
*経営主体	個人（小林クリニック）			
*開設者名	小林 綾女			
*管理者名	小林 綾女			
第三者評価	<input type="checkbox"/> 実施 <input checked="" type="checkbox"/> 未実施	実施機関：		
認定取得年月日	年 月 日			
契約取りまとめ機関名	島根県医師会			
所属組織名				
スタッフ情報				
*医師	常勤			1人
	非常勤			1人
*看護師	常勤			2人
	非常勤			0人
*臨床検査技師	常勤			0人
	非常勤			0人
*上記以外の健診スタッフ	常勤			2人
	非常勤			0人
施設及び設備情報				
*受診者に対するプライバシーの保護	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*個人情報保護に関する規定類	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*受動喫煙対策	<input type="checkbox"/> 敷地内禁煙		<input checked="" type="checkbox"/> 施設内禁煙	<input type="checkbox"/> なし
*血液検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市医師会検査センター		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*眼底検査	<input type="checkbox"/> 独自で実施	委託機関： 松江市内眼科医療機関		
	<input checked="" type="checkbox"/> 委託			
*内部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施		<input checked="" type="checkbox"/> 未実施	
*外部精度管理	<input type="checkbox"/> 実施	実施機関：		
	<input checked="" type="checkbox"/> 未実施			
*健診結果の保存や提出における標準的な電子的様式の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
運営に関する情報				
*実施日及び実施時間	特定時期	6月より翌年3月		
	通年	午前	午後	夜間
	月曜日	～	～	～
	火曜日	9:00 ～ 11:00	～	～
	水曜日	9:00 ～ 11:00	～	～
	木曜日	9:00 ～ 11:00	～	～
	金曜日	9:00 ～ 11:00	～	～
	土曜日	～	～	～
	日曜日	～	～	～
祝日	～	～	～	
*特定健康診査の単価	12,606 円以下/人			
*特定健康診査の実施形態	施設型	<input checked="" type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
	巡回型	<input type="checkbox"/> 要予約	<input type="checkbox"/> 予約不要	
巡回型健診の実施地域				
*救急時の応急処置体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
*苦情に対する対応体制	<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無	
その他				
提出時点の前年度における特定健診の実施件数	年間	51人	1日当たり	1人
*実施可能な特定健康診査の件数	年間	60人	1日当たり	2人
*特定保健指導の実施	<input type="checkbox"/> 有（動機付け支援）		<input type="checkbox"/> 有（積極的支援） <input checked="" type="checkbox"/> 無	